

ОБЗОР ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (ТАБЛЕТОК ДЛЯ РАССАСЫВАНИЯ), ПРЕДСТАВЛЕННЫХ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ РЕСПУБЛИКИ ЕЛАРУСЬ И ПРИМЕНЯЮЩИХСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ

Воробьева Т.В., Сахарук Н.А., Еленская Ю.Р.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. По данным результатов эпидемиологических исследований отечественных и зарубежных авторов, наиболее часто встречающаяся патология периодонта в молодом возрасте - гингивит, а после 30 лет - маргинальный периодонтит [1]. При стоматологическом обследовании населения старших возрастных групп также была выявлена высокая заболеваемость (от 41.2 до 48.4%) СОПР. Установлена наибольшая распространенность кандидоза (17%) и лейкоплакии (12%) [2]. Местная терапия в лечении данных патологий имеет решающее значение, так как она проводится с учетом этиологического фактора, патогенеза и определенной симптоматики [3]. В настоящее время нередко используются различные лекарственные формы, в том числе, таблетки для рассасывания, применение которых состоит в местном пролонгированном воздействии активных компонентов вследствие длительного нахождения в полости рта.

Цель. Обзор представленных на фармацевтическом рынке РБ лекарственных средств (таблеток для рассасывания), применяющихся для лечения заболеваний ротовой полости.

Материал и методы. Аналитические: на основе данных интернет ресурсов был осуществлен поиск таблетированных форм для рассасывания, зарегистрированных в РБ; изучены инструкции по их применению.

Были выбраны лекарственные средства - таблетки для рассасывания - зарегистрированные в Республике Беларусь, которые могут быть использованы при лечении таких заболеваний как гингивит, маргинальный периодонтит, стоматит, кандидоз. Изучен их состав и механизм действия активных компонентов. Конкретизированы показания и противопоказания к применению.

Результаты и обсуждение. Нами было установлено, что только 2 фармацевтические компании РБ выпускают таблетки для рассасывания - ООО «Рубикон» (г. Витебск) и ОАО «Экзон» (г. Дрогичин). Остальные средства являются импортными [4]. Наименования представлены в таблице 1.

Таблица 1. Таблетки для рассасывания, представленные на фармацевтическом рынке Республики Беларусь

Отечественные лекарственные средства		Импортные лекарственные средства	
ООО «Рубикон»	Ангисептин, Лорсепт, Шалфей	Анти-ангин формула, Анзибел, Гексализ, Грамидин Нео, Декатиле, Доритрицин, Доктор Тайсс, Звездочка, Ларинал, Лизак, Лорисилс, Нео Ангин, Ринза Лорсепт, Септалор, Септефрил, Септолете, Стрепсилс, Суприма-Лор, Трахисан, Фарингосепт, Хальсет, Хлорхинальдин, Цетрасепт с исландским мхом, Эфизол	
ОАО «Экзон»	Трависил, Трависил без сахара		

Активными компонентами, входящими в их состав, являются:

1. Антисептики и антибиотики: хлоргексидин, цетилпиридин, дихлорбензиловый спирт+амилметакрезол, декаметоксин, амбазон, хлорхинальдол, биклотимол, бензалкония хлорид, деквалиния хлорид, грамицидин, тиротрицин, обладающие противомикробным, противогрибковым, противовирусным и антипротозойным действием.

2. Лизоцим (фактор неспецифической защиты организма, оказывает противовоспалительное действие).

тельное и муколитическое действие).

3. Анестетики: тетракаин, лидокаин, бензокаин, оксibuпрокаин, дибукаин.
4. Аскорбиновая кислота (участвует в тканевой регенерации, усиливает иммунные реакции и снижает проницаемость капилляров).
5. Растительные компоненты: ментол, масло мяты перечной, экстракт шалфея и других трав (обладают умеренным обезболивающим, дезодорирующим, противовоспалительным и противомикробным действием).

Все представленные таблетки для рассасывания можно использовать в составе комплексной терапии при лечении инфекционно-воспалительных заболеваний полости рта: гингивите, маргинальном периодонтите, стоматите; для профилактики инфекционных заболеваний после проведения оперативных вмешательств в полости рта. Средства, содержащие в своем составе декаметоксин и деквалиния хлорид (Септефрил, Декатилен, Лизак, Эфизол), можно использовать при лечении кандидоза.

Преимуществом таблеток для рассасывания является и то, что они имеют небольшое количество противопоказаний. В основном это индивидуальная непереносимость составных компонентов, детский возраст, беременность и период лактации.

Выводы. Таблетки для рассасывания - оптимальная лекарственная форма при лечении заболеваний полости рта с точки зрения доставки лекарственного вещества и удобства в использовании. Широкий ассортимент представленных на рынке препаратов требует определения и конкретизации клинических показаний и схем их использования, выбор наиболее эффективного препарата.

Литература:

1. Боровский, Е.В. Терапевтическая стоматология : учебник для студентов мед. вузов / Е.В. Боровский. – М. : Мед. информ. агентство, 2003. – С. 509-510.
2. Леус, П.А. Стоматологическое здоровье населения / П. А. Леус. – Брест : Брест. тип., 2000. – С. 63-65.
3. Заболевания слизистой оболочки полости рта / Н.Ф.Данилевский [и др.]. – М. : Стоматология, 2001. – С. 226.
4. Поиск лекарств в аптеках Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://tabletka.by>. – Дата доступа: 14.11.2016.

ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ УСТОЙЧИВОСТИ ТВЕРДЫХ ТКАНЕЙ ЗУБА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ

Городецкая И.В., Масюк Н.Ю.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Местные причины развития кариеса зубов, в особенности воздействие органических кислот, достаточно изучены. Наименее исследованными факторами являются общие, в том числе стресс. Имеются работы, доказывающие изменение состояния твердых тканей зуба при гипотиреозе [1]. Вместе с тем, известно, что в этих условиях снижается резистентность организма к стрессу за счет исключения возможности реализации антистрессорных эффектов йодсодержащих гормонов щитовидной железы [2]. Это позволяет предположить, что тиреоидный статус определяет и уровень устойчивости эмали при стрессе.

Цель исследования – изучить роль гипофункции щитовидной железы в изменении резистентности твердых тканей зуба в условиях стресса.

Материал и методы. Работа выполнена на 90 беспородных белых крысах-самцах. В эксперимент отбирали животных 21-дневного возраста. Крысы были разделены на 9 групп: 1 – интактная, 2 – контроль (внутрижелудочное введение 1% крахмального клейстера), 3 – кариесогенная диета (КГД), 4 – стресс, 5 – КГД + стресс, 6 – мерказолил, 7 – мерказолил + КГД, 8 – мерказолил +